

**A**dhérez et profitez dès à présent :

- ▶ de notre accompagnement personnalisé au cours de votre carrière (mutation, avancement, RDV de carrière) ;
- ▶ de notre appui, aide, soutien via nos militants de proximité ;
- ▶ de notre communication électronique ;
- ▶ de nos publications à votre domicile ;
- ▶ de réductions jusqu'à 60 % sur les spectacles, le cinéma, le shopping ou les vacances.

Vous pouvez également adhérer en ligne, par carte bancaire sur [se-unsa.org](http://se-unsa.org)

Nouvel adhérent     Renouvellement

Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
 Prénom : \_\_\_\_\_  
 Nom de naissance : \_\_\_\_\_  
 Née le : \_\_\_\_\_  
 Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Portable : \_\_\_\_\_      Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Adresse mél personnelle : \_\_\_\_\_  
 Département de rattachement : \_\_\_\_\_  
 Nom et adresse de l'école/l'établissement d'exercice : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**JE SUIS**

- Retraitée     Instit     PE     Certifiée     CPE     PLP     Peps     Agrégée  
 Bi-admissible     AE     PECC     CE d'EPS     PsyEN (option.....)  
 Contractuelle : enseignante, CPE, PsyEN (option.....)

Ma discipline 2<sup>d</sup> degré : .....

Fonctions particulières (adjoint, directeur, ASH, tuteur, formateur) : .....

Échelon : .....     Classe normale     Hors-classe     Classe exceptionnelle

**JE SUIS**

- AESH     AED

- Temps complet     Temps partiel : ..... %     CLM, CLD  
 Disponibilité     Congé parental     Congé de formation

Montant de la cotisation :  
 \_\_\_\_\_

Mode de paiement :  Chèque     Prélèvements fractionnés automatiques (\*) :  Première demande  
 Renouvellement

**J'adhère au Syndicat des Enseignants-Unsa**

Date : .....      Signature : .....

Les informations recueillies sont destinées au fichier du SE-Unsa. Elles seront utilisées pour vous donner des informations syndicales susceptibles de vous intéresser. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition en adressant un courriel accompagné d'une pièce d'identité à [dpo@se-unsa.org](mailto:dpo@se-unsa.org)

À retourner à :



# Adhérez au SE-Unsa.....

se-unsa.org

TITULAIRES										
Classe normale	ÉCHELONS									
	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	165 €	168 €	173 €	179 €	185 €	195 €	209 €	221 €	236 €	252 €
Agrégé	187 €	192 €	203 €	217 €	232 €	247 €	266 €	284 €	300 €	311 €
Bi-Admissible		170 €	177 €	188 €	197 €	207 €	222 €	238 €	253 €	264 €
Instituteur				148 €	153 €	156 €	164 €	172 €	185 €	200 €
PEGC, CE d'EPS, AE				151 €	159 €	166 €	175 €	184 €	195 €	206 €

Hors-classe	1	2	3	4	5	6	HEA1	HEA2	HEA3
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	221 €	234 €	251 €	268 €	286 €	302 €			
PEGC, CE d'EPS	175 €	184 €	195 €	206 €	233 €	250 €			
Agrégé	284 €	300 €	311 €				334 €	347 €	365 €

Classe exceptionnelle	1	2	3	4	5	HEA1	HEA2	HEA3	HEB1	HEB2	HEB3
Agrégé	311 €					334 €	347 €	365 €	365 €	380 €	400 €
PE, Certifié, PsyEN, CPE, PLP, PEPS	261 €	276 €	291 €	311 €		334 €	347 €	365 €			
PEGC, CE d'EPS	233 €	252 €	268 €	286 €	302 €						

CONTRACTUELS enseignants, CPE, PsyEN		
Indice < 400	Indice de 401 à 500	Indice > 500
105 €	137 €	171 €

RETRAITÉS		
Pension < 1 400 €	Pension entre 1 400 et 1 850 €	Pension > 1 850 €
105 €	130 €	140 €

AED
50 €

AESH
50 €

SITUATIONS PARTICULIÈRES	
Temps partiel, congé de formation prorata du salaire	Disponibilité, congé parental 41 €

Crédit d'impôt  
66 % de votre  
cotisation

## Instructions pour le prélèvement fractionné

- ▶ Compléter le mandat de prélèvement ci-dessous
- ▶ Dater et signer
- ▶ Renvoyer avec le bulletin d'adhésion rempli (au dos), en joignant un Rib ou un Rice.

### Mandat de Prélèvement SEPA CORE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le syndicat SE-UNSA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SE-UNSA.

*Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez signée avec elle.*

*Une demande de remboursement doit être présentée :*

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Paiement : Récurrent

Référence Unique Mandat :  
(Réservé au créancier)

**Veillez compléter tous les champs (\*) du mandat, joindre un Rib ou Rice, puis adresser l'ensemble au créancier**

#### Débiteur

Vos Nom Prénom (\*) : .....

Votre Adresse (\*) : .....

Code postal (\*) : .....

Ville (\*) : .....

Pays (\*) : .....

Identifiant Créancier SEPA : **FR16ZZZ401981**

Nom : **Syndicat des Enseignants - UNSA**

Adresse : **209 Boulevard Saint-Germain**

Code postal : **75007**

Ville : **PARIS**

Pays : **FRANCE**

IBAN (\*) :

BIC (\*) :

Le (\*) :

Signature (\*) :

À (\*) : .....

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. » Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.